**Руководителю Фонда модернизации и развития жилищно-коммунального хозяйства муниципальных образований Новосибирской области**

от собственников помещений

в многоквартирном доме по адресу:

г. (пос.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об изменении способа формирования фонда капитального ремонта

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

Собственники помещений в многоквартирном доме на общем собрании *(либо по результатам заочного голосования)* приняли решение о прекращении формирования фонда капитального ремонта на счете регионального оператора и формировании фонда капитального ремонта на специальном счете, владельцем которого и лицом, уполномоченным на совершение операций с денежными средствами, находящимися на специальном счете, протоколом от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. определено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование ТСЖ, ЖК, УК)*.

Просим перечислить средства фонда капитального ремонта многоквартирного дома по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на специальный счет после вступления в силу решения оформленного протоколом от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (через один год после направления региональному оператору данного решения, но не ранее наступления условия, указанного в части 2 статьи 173 Жилищного кодекса Российской Федерации).

Протокол общего собрания собственников помещений в многоквартирном доме от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. прилагается.

О необходимости представления в Фонд модернизации ЖКХ справки из кредитной организации (оригинал или копия, заверенная банком) об открытии специального счета за 30 календарных дней до вступления в силу решения об изменении способа формирования фонда капитального ремонта уведомлен:

Уполномоченный решением общего собрания:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О, адрес помещения собственника, контактные телефоны, адрес электронной почты, если имеется)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

*(подпись) (дата)*

*\*Уполномоченное лицо подтверждает, что на дату передачи региональному оператору протокола, иных решений собственниками помещений в многоквартирном доме по данному вопросу не принималось\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*